



FREIHEITLICHE PARTEI DEUTSCHLANDS

FP DEUTSCHLANDS

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in die Freiheitliche Partei Deutschlands.

Name:..... Vornamen:.....

Straße:.....PA-Nr.:.....

PLZ:.....Wohnort:.....

Geboren am:.....Familienstand:.....

Beruf:.....Tätigkeit:.....

Staatsangehörigkeit:.....Nationalität:.....

Telefon:.....Telefax:.....e-Post:.....

Ich erkenne das Programm und die Satzung der Partei an.

Den Parteibeitrag werde ich ganzjährig, bis 31.03.

Halbjährlich, bis 31.03. und 30.09.

am Anfang:

-bar beim Kassierer einzahlen,

-auf das Parteikonto überweisen,

-von meinem Konto einziehen lassen (siehe unten).

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort:.....Datum:.....

Eigenhändige Unterschrift:.....

.....

Einzugsermächtigung

Ich erteile der Freiheitlichen Partei Deutschlands die Ermächtigung zum Einzug meines Parteibeitrages laut Satzung, jeweils, halb- oder ganzjährig am Anfang (bis jeweils 31.3. und 30.9. des Jahres), von meinem Konto abzubuchen (unzutreffendes streichen).

Name:..... Vorname:.....

Konto Nr:.....BLZ:.....

im Geldinstitut.....

Ort, Datum:.....Unterschrift:.....